



**BILLET DE SIGNALEMENT D'INTIMIDATION OU DE VIOLENCE**  
*DOCUMENT CONFIDENTIEL*

Date du signalement : \_\_\_\_\_ Date de l'événement : \_\_\_\_\_

Nom de la personne qui a subi l'intimidation ou la violence : \_\_\_\_\_

Type d'événement (Intimidation, violence verbale ou physique, autre) : \_\_\_\_\_

Description de l'événement

Lieu où s'est produit l'événement : \_\_\_\_\_

Ce genre d'événement s'est-il déjà produit auparavant? \_\_\_\_\_

Si oui, combien de fois? \_\_\_\_\_ Et depuis combien de temps? \_\_\_\_\_

Nom de la personne qui signale l'événement : \_\_\_\_\_

Statut (élève, enseignant, membre du personnel, témoin, autre) : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

*Nous communiquerons avec vous de manière confidentielle pour plus d'informations.*